

伝染病・届け出

ルミエール幼稚園

届出年月日	平成 年 月 日
組・園児氏名	組
伝染病名	
病院名	
発生年月日	
登園年月日	
備考 (例: ×× 医師から登園許可を受けましたので、×月×日より登園いたします)	
届出氏名	印

伝染病・届け出

ルミエール幼稚園

届出年月日	平成 年 月 日
組・園児氏名	組
伝染病名	
病院名	
発生年月日	
登園年月日	
備考 (例: ×× 医師から登園許可を受けましたので、×月×日より登園いたします)	
届出氏名	印

伝染病・届け出

ルミエール幼稚園

届出年月日	平成 年 月 日
組・園児氏名	組
伝染病名	
病院名	
発生年月日	
登園年月日	
備考 (例: ×× 医師から登園許可を受けましたので、×月×日より登園いたします)	
届出氏名	印

伝染病・届け出

ルミエール幼稚園

届出年月日	平成 年 月 日
組・園児氏名	組
伝染病名	
病院名	
発生年月日	
登園年月日	
備考 (例: ×× 医師から登園許可を受けましたので、×月×日より登園いたします)	
届出氏名	印